



REGIONALNI PROJEKTAT LOKALNE DEMOKRATIJE NA ZAPADNOM BALKANU 2 (ReLOaD2)

PROGRAM OBUKE KOD POSLODAVCA

Formular apliciranja za preduzeća

1. KONTAKT INFORMACIJE

Naziv preduzeća	
Ime i prezime odgovornog lica	
Ime i prezime kontakt osobe (ako se razlikuje od gore navedenog)	
Puna adresa	
Broj telefona/mobilnog	
Adresa elektronske pošte (emajl)	
Registracioni broj	
Datum osnivanja	
PIB	
Djelatnost preduzeća (registracija kod MONSTATa)	
Broj zaposlenih	

Napomena: Molimo vas priložite sertifikat o registraciji biznisa i kopiju lične karte!

2. Program obuke kod poslodavca

Trajanje obuke kod poslodavca: 6 meseci;

Nastavak rada kod poslodavca nakon završetka Programa obuke (opciono): mjeseci
(navesti koliko jeseći);

3. Slobodna mjesta

Broj zaposlenih osoba u vašem preduzeću:

Stručni poslovi: _____ Administracija: _____ Ukupno: _____

Koliko slobodnih radnih mjesta trenutno imate u svojoj kompaniji: _____

Koje uslove obezbjeđujete učesnicima obuke:

Opišite predloženi program obuke mladih koji ćete pružiti:

Ja, dole potpisani, saglasan/a sam da se podaci sadržani u ovoj prijavi mogu koristiti od strane UNDPa i Opštine u svrhu evaluiranja prijave i omogućavanja učešća u Programu obučavanja kod poslodavca..

Izjavljujem da su informacije tačne. Učestvovaću u gore navedenom Programu, ako postoji odgovarajući kandidat.

Ime i prezime: _____

Potpis: _____

Datum: _____